|  |
| --- |
| **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY I** Szkoły Podstawowejim. Jana Pawła II w Majdanie Nepryskim prowadzonej przez Gminę Józefów na rok szkolny 2025/2026(Formularz dotyczy dzieci ,które nie mieszkają w obwodzie Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II  w Majdanie Nepryskim ) |
|  Dane dziecka |
| Nazwisko |  | Imię/ imiona  |
| Data urodzenia |  |  PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miejsce urodzenia |  |
|

|  |
| --- |
| Miejsce zamieszkania |

 |  |  |
|  |
| Dodatkowe ważne informacje o dziecku: |  |
| **Dane rodziców/opiekunów prawnych** |
| Dane  | **matki/**opiekunki | **ojca/**opiekuna |
| Imię / imiona |  |   |
| Nazwisko/ nazwiska |   |   |
| Miejsce zamieszkania |  |  |
| Adres poczty elektronicznej rodziców /opiekunów dziecka  |  |  |
| Numery telefonów rodziców/opiekunów dziecka |  |  |
| Dane o macierzystej szkole obwodowej |
| Pełna nazwa szkoły |  |
| Adres szkoły |  |

Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie Prawo oświatowe i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie ¹

\*), Jeżeli chcesz by komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie trzeciej tego kryterium, napisz TAK i dołącz do wniosku dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p.1. | Kryterium2. | Zgłoszenie kryteriumdo oceny Tak\*)3. |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  |

**¹** Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna, oświadczenie

Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w Uchwale nr XXVIII/175/17
Rady Miejskiej w Józefowie z dnia 30 marca 2017 r.

\*), Jeżeli chcesz by komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie czwartej tego kryterium, napisz TAK i zgodnie z instrukcją w kolumnie trzeciej, dołącz do wniosku dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p.1 | Kryterium2 | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium3 | Zgłoszenie kryteriumdo oceny Tak\*)4 |
| 1. | Rodzeństwo kandydata uczęszcza dodanej szkoły, oddziału przedszkolnego w danej szkole | oświadczenie rodziców o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do danej szkoły, oddziału przedszkolnego w danej szkole |  |
| 2. | Rodzeństwo lub rodzice kandydata są absolwentami szkoły  | oświadczenie rodziców o tym, że oni lub rodzeństwo kandydata są absolwentami szkoły  |  |
| 3. | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do przedszkola funkcjonującego  w pobliżu danej szkoły | oświadczenie rodziców o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do przedszkola funkcjonującego w pobliżu danej szkoły |  |
| 4. | Rodzice są zatrudnieni lub prowadzą działalność gospodarczą w miejscowości, w której jest szkoła | oświadczenie rodziców o zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności gospodarczej |  |

Dane osobowe podane we wniosku oraz dołączonych do niego załączników zostaną wykorzystane wyłącznie dla potrzeb związanych z przeprowadzaniem postępowania rekrutacyjnego prowadzonego na podstawie ustawy z 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r. poz. 4). W tym zakresie wnioskodawca wyraża zgodę na ich przetwarzanie. Obowiązek podania danych wynika z art. 155 i art. 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r. poz. 4**).** Wnioskodawca na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych- RODO). Rodzicom lub opiekunom prawnym przysługuje prawo do dostępu do swoich danych oraz możliwość ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych, przenoszenia danych, cofnięcia wyrażonej zgody oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego

................................................................ …..............................................................

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
(art. 151 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996
z późn. zm.).

................................................................ …..............................................................

 podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego